

滿州鄉公所檔案應用申請書

編號：

總計 頁，第 頁

姓名	出生年月日	身分證明 文件字號	住(居)所、電子信箱及聯絡電話		
申請人：	年 月 日		地址： 電話： e-mail：		
代理人： ※代理人及與申請人之關係()	年 月 日		地址： 電話： e-mail：		
※法人、團體、事務所或營業所名稱： 地址： (管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)					
申請人職業： <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 團體機構 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他：					
序 號	檔 號	檔案名稱或內容要旨	申請項目(可複選)		
			閱覽	抄錄	複 製
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※檔案以提供複製品應用為原則，如有使用檔案原件之必要，請敘明序號_____及理由：_____。					
申請目的： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 個人或關係人(姓名：_____)資料查詢(<input type="checkbox"/> 證明文件併附) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：					
其他說明事項：					
此致 滿州鄉公所					
申請人簽章：		※代理人簽章：		申請日期： 年 月 日	

請詳閱後附填表說明

填表說明

- 一、 ※標記者，請依需要填入，其他欄位請填具完整。
- 二、 身分證明文件字號請填列身分證字號或護照號碼。
- 三、 代理人如係意定代理者，請檢具委任書；如係法定代理人，請檢具相關證明文件影本。申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。
- 四、 申請人為法人、團體、事務所或營業所者，請附登記證影本。
- 五、 申請本機關檔案有檔案法第 18 條各款所定下列情形之一者，本機關得予駁回。
 - 1 有關國家機密者。
 - 2 有關犯罪資料者。
 - 3 有關工商秘密者。
 - 4 有關學識技能檢定及資格審查之資料者。
 - 5 有關人事及薪資資料者。
 - 6 依法令或契約有保密之義務者。
 - 7 其他為維護公共利益或第三人之正當權益者。
- 六、 申請應用檔卷應於本所所定時間及場所為之。
- 七、 申請閱覽檔卷之費用，申請人應依「檔案閱覽抄錄複製收費標準」及相關法規或收費標準繳納之。收費後，本所開立收據交付申請人。

檔案複製格式		B4(含)尺寸以下	A3	備註
紙張影印(每張)		2 元	3 元	彩色複印以左列收費標準 5 倍計價。
電子檔案	紙張黑白輸出(每張)	2 元	3 元	
	電子儲存媒體離線交付	圖像檔及文字影像檔換算成 A4 頁數，每頁 2 元。		離線交付者，儲存媒體費用另計。

- 八、 本申請書填具後，親自持送或是書面通訊方式送達滿州鄉公所。
地址：947 屏東縣滿州鄉滿州村中山路 43 號
電話：(08) 8801105